



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

729

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 31 de julio de 2017

SEÑORES	BESTPHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96519830-K	Fono (2)3870600	Fax 6711548
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	17.280,	17.280

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	17.280
IVA	3.283
TOTAL	20.563

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	20.563

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO